

BIURO REDAKCYI
Ulica Górnych Młynów,
Nr. 122.

Ekspedycja miejscowa
w księg. St. Krzyżanowskiego
Rynek główny Nr. 30.

PRZEGŁĄD LEKARSKI

Wychodzi
co sobota
w objętości 1—1½ arkusza

Rękopisy zwracają się tylko
w skutek wyraźnego zastrzeżenia

Organ Towarzystwa lekarskiego krakowskiego i Towarzystwa
lekarzy galicyjskich we Lwowie
wydawany pod redakcją

Dra Stanisława Janikowskiego, Prof. w Uniw. Jagiell.

Ajencje główne:
w Warszawie w księgarni
Gebethnera i Wolffa,
w Poznaniu w księgarni
M. Leitgeb'a i Wsp.

Przedpłatę przyjmują:
1) Biuro Redakcyi; 2) Ajen-
cye obok wymienione;
3) w Król. Polskiem i w Ces.
Rosyjskiem Urzędy poczt.

Cena Przeglądu lekarskiego wynosi:

w Krakowie.	na prowincyi.
rocznie zła. 6 c. —	zła. 6 c. 60.
półrocz. zła. 3 „ —	zła. 3 „ 30.
kwartal. zła. 1 „ 50	zła. 1 „ 30.

Jako dodatek do Przeglądu lekarskiego wychodzi
Dwutygodnik higieniczny
dwa razy na miesiąc po 1/2 ark. ikosztuje dla Prenu-
meratorów Przeglądu rocznie 2 zła., półrocznie 1 zła.

Cena ogłoszeń, które przyjmuje Redakcyja
wynosi:
Za wiersz drobny (petit) lub miejsce tegoż po 5 c.

Numer pojedynczy kosztuje 15 c.

TREŚĆ: Z *Kliniki lekarskiej Prof. Korczyńskiego*: Gedl. Kilka słów o zmianach w moczu przy używaniu kumysu. (Dok.) — Z *Oddziału chirurgicznego Dra Obalińskiego*: Radek. Przyczynek do leczenia ropiastych wypocin opłucny. — *Piśmiennictwo lekarskie*: Billroth. Über das Lehren und Lernen etc. (C. d.) — *Posiedzenia towarzystw*: Towarzystwo lekarzy galicyjskich we Lwowie. — *Przegląd literatury zagranicznej*: Farmakologija. — *Kronika i rozmaitości*.

Z KLINIKI LEKARSKIEJ Prof. Dra KORCZYŃSKIEGO
w KRAKOWIE.

Kilka słów o zmianach w moczu przy używaniu
kumysu.

Napisał Mieczysław Gedl, kand. med.
(Dokończenie.)

W pierwszych 7 dniach podawano choremu strawę mięsną, z leków tylko dla uśmierzania kaszlu morfin w ilości 1/12 ziarna (0.6 cgm.) 3 razy dziennie, przyczem badano ilość moczu, ciężar gatunkowy i ilość mocznika, oznaczając takowy przez miareczkowanie sposobem Liebiga (*Neubauer-Vogel*. VI. Aufl. pg. 162). Dnia 25/2 obok dotychczasowej diety podano flaszkę kumysu Nr. 1. mieszczącą w sobie 750 cm. sześć. kumysu, dnia 27/2 powiększono ilość kumysu do 1½ flaszki (1125 cm. sz.), a od dn. 3/3 do 2 flaszek (1500 cm. sz.) dziennie. Zachowanie się tętna, ciepłoty, ciężaru ciała i moczu w tym okresie wykazuje załączona tablica.

Dzień	RANO		WIECZÓR		Ilość moczu C. C.	Ciężar gatunkowy	Oddziaływa- nie	Ilość mocznika na dobę gm.	Ciężar ciała ff.
	Ciepłota	Tętno	Ciepłota	Tętno					
18/2	38.6	104	38.3	100	960	1026	kwaśne		69
19	37.5	84	36.8	80	1000	1024	"		
20	37.4	92	37.0	83	800		"		
21	38.0	100	37.6	88	760	1027	"		
22	37.8	92	37.5	88	900		"	21.2	69
23	37.0	92	37.0	92	1200	1024	"	32.8	
24	37.3	96	36.8	88	1190	1026	"	29.81	
25	37.4	98	36.9	92	2000	1023	słabo kwaśne		
26	37.4	96	37.0	84	2300	1023	"	37.26	
27	36.9	88	36.8	82	2300	1023	obojetne		70
28	37.0	90	36.7	96	2500	1019	"	36.5	
1/3	37.4	92	36.7	96	3100	1019	słabo kw. obojetne	39.52	
2	36.7	84	37.1	88	2600	1019	"		72
3	37.4	84	37.7	82	2200	1021	"		
4	37.8	76	36.7	96	2650	1021	"		
5	37.8	76	37.8	100	2600	1021	"		
6	36.8	100	38.4	92	2350	1021	"	43.06	73
7	37.8	84	38.1	100	1800	1018	"		
8	37.7	100	37.4	108	1500	1018	"	32.9	
9	37.6	104	38.3	100	1000	1021	"		
10	37.7	94	38.1	98	2000	1018	"	36.8	75 1/8
11	37.5	120	37.9	110	2100	1020	"		
12	37.6	98	38.0	106	2000	1021	"		76 1/4
13	37.6	100	38.0	104	1900	1018	"	40.75	

Ilość moczu zwiększyła się więc, skoro tylko chory począł używać kumysu, i doszła do szczytu w 5tym dniu używania kumysu; ilgo dnia zaś napowrót zmniejszać się zaczęła; lubo i w tym okresie wynosiła od 1500 do 2100 cm. sz., podczas gdy przed używaniem kumysu wynosiła tylko 760 — 1200 cm. sz. Ciężar gatunkowy moczu, wynoszący przed użyciem kumysu 1,024 — 1,027, nigdy później nie dochodził do tej wysokości, a w przecieciu mocy okazywał ciężar gat. 1,022, najmniejszy 1,018, najwyższy 1,023. Oddziaływanie kwaśne stało się najpierw słaboz kwaśnem, później obojętnem. Barwa moczu czerwono-żółta zamieniła się w blade-żółtą. Ilość bezwzględna mocznika, wynosząca średnio (według trzech oznaczeń) 28 gm. dziennie przed używaniem kumysu, podniosła się w czasie używania tegoż średnio (według siedmiu oznaczeń) do 38.11 gm. dziennie, ilość zaś odsetkowa mocznika w miarę zwiększającej się ilości moczu zmniejszała się. Ciężar ciała zwiększył się w przeciągu 6 dni o 3 funty i — pomimo, że chory miewał wieczorem gorączkę dnia 6, 7, 9, 10, 12 i 13 marca i prawie stale ciepłotę nawpół gorączkową (*subfebril*), — w drugiej połowie obserwacji ciężar ciała wzrastał się tak, że chory po 17 dniach używania kumysu ważył o 7¼ funtów więcej niż poprzednio. Przybytek ten ciężaru ciała tém bardziej zadziwia, że chory był w późnym okresie suchót, i że miejscowo stwierdzić można było przez ten czas rozszerzanie się nacieku w tylniej części płuca lewego.

Chory używał jeszcze do dnia 4 kwietnia po 2 flaszki kumysu i przez cały czas gorączkował pod wieczór tak, że ciepłota dochodziła do 38.5, a raz nawet 39.6; mimo to jednak ciężar ciała utrzymywał się stale na 76 funtach, a chory czuł się rzeświejszym i zdrowszym. Ilość moczu i jego ciężar gat. zachowywały się podobnie, jak przy końcu załączonej tablicy.

Chcąc się przekonać, jak przedstawiać się będzie ilość moczu i jego ciężar gat., podawano choremu od dnia 5go do 12go kwietnia dziennie 1500 gm. wody zabarwionej odrobiną ulepkę wiśniowego, po czém uważano, że ilość moczu wynosiła wprawdzie 2300 — 2750 cm. sz., lecz ciężar gat. zmniejszył się nagle do 1,007, a tylko przez 2 dni wynosił 1,009.

Miejscowo uważano przez ten czas, że naciek po stronie lewej rozszerzył się aż do połowy łopatk, ilość rżżeń zaś zmniejszyła się tak w szczycie prawym, jako też po nad jamą po stronie lewej. Kaszel stał się mniej

dokuczliwym, płwociny zbite ropiaste zamieniły się w śluzowo-ropiaste i stały się bardziej płynnymi, a ilość ich zmniejszyła się w końcu marca więcej niż o połowę. Apetyt utrzymywał się ciągle, trawienie było dobre.

W dniu 20tym kwietnia chory na własne żądanie opuścił klinikę.

Widzimy więc, że przy używaniu kumysu zwiększała się u naszego chorego ilość moczu i ilość bezwzględna mocznika, i że ciężar ciała się wzmacniał. Oddziaływanie moczu kwaśne zmieniło się na obojętne zgodnie z tem, co uważali Biel, Chomenkow, Neftel i Maydell, a w sprzeczności ze zdaniem Dahla i Połubieńskiego, którzy także utrzymują, że przy używaniu kumysu zwiększa się ciężar gat. moczu.

Chcąc sobie zdać sprawę, z kąd pochodziło u naszego chorego powiększenie ilości mocznika, przejść musimy pojedyncze składniki kumysu i badać ich wpływ na sprawę tworzenia się i wydzielania mocznika. Ponieważ nie mamy dotychczas rozbiórów chemicznych kumysu krakowskiego, weźmy za miarę skład chemiczny kumysu krowiego warszawskiego, który według Wawnikiewicza (Gaz. lek. t. X.), zawiera w 100 częściach około 93 cz. wody. Otóż z ilością 1500 cm. sz. kumysu, którą chory spożywał dziennie, tenże wprowadzał do ustroju około 1400 cm. sz. wody, części stałych zaś według liczb, otrzymanych przez Biela z rozbioru kumysu kobyłego, co najwięcej 100 cm. sz.

Z doświadczeń Gentha, Moslera i Vogla wiemy, że użycie większej ilości wody nasparza ilości mocznika, i tak: według Genta (*Unters. über den Einfluss des Wassertrinkens auf den Stoffwechsel*. Wiesbaden 1856) człowiek, który, wypijwszy 1300 cm. sz. wody, wydaje 44 gm. mocznika, po wypiciu 3200 cm. sz. wody wydziela 46 gm. tegoż; według Moslera zaś (*Arch. d. Ver. f. wiss. Heilk.* 1857) przy zwykłym sposobie żywienia się ilość mocznika wynosi 31 gm., a po nadmiarowym użyciu 1566 cm. sz. wody, 37 gm. U naszego chorego w skutek używania kumysu ilość mocznika powiększyła się o 10 gm. dziennie, co według powyższych doświadczeń nie odpowiadałoby samej tylko ilości wody, użytej razem z kumysem. Zresztą w czasie, gdy zamiast kumysu podawano choremu wodę w ilości 1500 cm. sz., ciężar gatunkowy moczu, który przecież przy braku cukru w moczu naszego chorego zawisł był głównie od ilości mocznika, obniżył się do 1,007. Bezsprzecznie więc już woda sama w kumysie zawarta działała na przyspieszenie przemiany pierwiastków i wydalenie większej ilości mocznika, jednakowoż nie była jedyną i wyłączną przyczyną tego zjawiska.

Do tego więc przyczynić się musiały także sole, które, powiększając szybkość obiegu soków odżywczych w komórkach, przyspieszają przemianę pierwiastków (Voit); dalej kwas węglowy, którego wpływ na przyspieszenie odnowy od dawna jest znany; наконец kwas mlekowy, który, lubo bywa zaliczany do tak zwanych ciał sprawiających znużenie (*Ermüdungsstoffe*), przecież według Rankego (*Grundzüge der Physiologie d. Mensch.*, 2 wyd. str. 204) przyspiesza bezpośrednio przemianę pierwiastków. Te wszystkie czynniki razem wzięte wystarczają zupełnie do wykłócenia, dla czego ilość mocznika przy używaniu kumysu powiększyła się w przecięciu o 10 gm., a zarazem powinny przekonać, że powiększenie ilości mocznika nastąpiło jedynie tylko skutkiem przyspieszonej przemiany materii.

Całkiem inaczej ma się rzecz z istotami białkowatymi, zawartymi w kumysie. Wiemy, że ilość spożytych istot białkowatych wpływa znakomicie na zwiększenie ilości mocznika w moczu, a z doświadczeń Lehmana i

Frerichsa, później Biddera i Schmidta, a w ostatnich czasach Pettenkofra i Voita wynika, że w stanie prawidłowym ilość mocznika zależy przeważnie od ilości spożytych istot białkowatych. I tak np. pies ważący około 35 kilogram. po kilkudniowym poszczeniu wydziela tylko 12 gm.; spożywwszy zaś 2500 gm. mięsa, wydziela 184 gm.; mocznika. W 1500 cm. sz. kumysu mieścić się może około 30 gm. istot białkowatych, z nich więc może pochodzić także część mocznika; lubo ilość ta, jeżeli weźmiemy rzecz bezwzględnie, nie jest miarą przyspieszenia przemiany pierwiastków: gdyż wydzielanie mocznika z nadmiaru istot białkowatych następuje tak szybko, że słusznem wydaje się być zdanie Voita, iż istoty białkowe już w samej krwi wytwarzają z siebie mocznik, zanim stały się właściwą częścią składową tkanin; a zarzuty podniesione przeciw teorii Voita przez Hoppe-Seylera są zanadto słabe, aby mogły teorię tę obalić.

W obec powyższych czynników, nasparzających ilość mocznika, znajdujemy tylko jedno ciało, wchodzące w skład kumysu, które poskramia wytwarzanie mocznika, tj. wyskok, o którym z doświadczeń E. Smitha, Rabuteau i Fokkera wiemy, że opóźnia przemianę pierwiastków i zmniejsza ilość mocznika.

Wszystkie powyższe uwagi nie dają nam jednakże dostatecznego poglądu na sprawę gorzenia samego kumysu w ustroju i przemiany właściwej materii organicznej wywołanej kumysem: gdyż mocznik odnosi się tylko do istot azotowych, i to tylko do gorzenia jednej części takowych; podczas gdy istoty bezazotowe z pokarmami przyjętymi, lub w krwi i tkaninach znajdujące się, lub też powstałe z rozkładu istot białkowatych utleniają się w ustroju na kwas węglowy. Dokładną miarę przemiany pierwiastków otrzymamy więc dopiero wtedy, jeżeli obok mocznika oznaczać będziemy także ilości wydzielanego kwasu węglowego. Że takie oznaczania nie przechodzą zakresu działania klinik, o tem świadczą między innymi doświadczenia Liebermeistera i Wertheima.

Celem więc niniejszej rozprawki było tylko wskazać drogę, na której dojść można do zrozumienia dokładnego działania fizjologicznego kumysu i do wynalezienia ścisłych wskazań leczniczych.

Oznaczanie ilości mocznika wykonywałem pod okiem prof. Dra Stopczańskiego w pracowni Chemii lekarskiej, za co niniejszem składam mu szczerze podziękowanie.

Z ODDZIAŁU CHIRURGICZNEGO Dra OBALIŃSKIEGO
w SZPITALU św. ŁAZARZA w KRAKOWIE.

Przyczynek do leczenia ropiastych wypocin opłucny.

Skreślił Dr. Jan Radek, lekarz pomocniczy tegoż oddziału.

Obecnie panuje przekonanie ogólne, że wypocina ropiasta opłucnej nie może być wessaną do organizmu i że sprowadza wcześni lub późni śmierć przez wycieńczenie sił, albo przez uduszenie, jeżeli się ropa dostanie do oskrzeli, albo wreszcie przez następową gruźlicę. Wprawdzie w zwłokach napotymano wypociny ropiaste otorbione w opłucnej u osób zmarłych na inną chorobę; jednak to jeszcze nie dowodzi, aby wypocina miała być powoli wsysaną: bo same ściany torbieli, jako masy bliznowate, przemawiają przeciwko temu; z drugiej zaś strony ropa, dostawszy się raz do obiegu krwi, musiałaby sprawić gorączkę, jak nas uczą codzienne przykłady, a czego właśnie u takich chorych nie uważano, dopóki jakaś inna choroba nie przystąpiła. Wypocina ropiasta jest więc czémś obcym dla organizmu i jako taka musi niekorzystnie

wpływać na tenże; a zatem wynika potrzeba usunięcia jej z tamtąd tém bardziej, ile że sama natura wskazuje nam drogę, którą może być najłatwiej usunięta. Tą drogą są przestwory międzyżebrowe: przez nie toruje sobie ropa drogę na zewnątrz i tedy ją już za czasów Hippokratesa wypuszczano z opłucnej na zewnątrz; później jednak zaniechano tego sposobu z powodu sprzecznych zapatrywań medyków i chirurgów; i dopiero w ostatnich czasach lekarze francuzcy, a za nimi niemieccy podjęli myśl dawną i zaczęli wykonywać na nowo tę operację z bardzo dobrym skutkiem. W tutejszym szpitalu mieliśmy w ostatnich dwóch latach sposobność leczenia 4ch przypadków wypociny ropiastej opłucnej, które tu pokrótce opiszę.

Przypadek I. Szymon S., nauczyciel, 25 lat liczący, zachorował w listopadzie 1873 na zapalenie opłucny po stronie prawej, w skutek tego udał się do kliniki wewnętrznej, gdzie po wyczerpaniu wszystkich innych sposobów, uskuteczono 5 razy nakłócie (*punctio*); ale gdy i to okazało się bezskutecznem, przecięto ostatecznie w kwietniu 1874 w linii pachowej przedniej między 6. a 7. żebrzem przestwór międzyżebrowy i tym sposobem wypuszczono ropę na zewnątrz, dla łatwiejszego zaś odpływania ropy wprowadzono sączek (*drain*) do jamy opłucnej. Chory przybył do szpitala dn. 17 lipca 1874; ponieważ ropienie było znaczne, przeto zaczęto przepłukiwać mu jamę rozczyntem słabym chlorku wapniowego. Chory miał się coraz lepiej, lecz wskutek żądania gminy musiał opuścić szpital przed ukończeniem leczenia. Przy wyjściu ropa się jeszcze wydobywała z jamy w małej ilości, odgłos wypukowy z przodu i z tyłu był od góry aż do 6. żebra prawidłowy, ztąd ku dołowi przytępiony, wdech w miejscu wypuku prawidłowego pęcherzykowy, zresztą nieoznaczony. Prywatnie dowiedzieliśmy się, że chory po wyjściu ze szpitala wkrótce na świeżem powietrzu zupełnie wyzdrowiał.

Przypadek II. Dnia 13 sierpnia 1874 zgłosił się do szpitala 20-letni K. W., który podał, iż z powodu cierpienia opłucny nakłózano mu pięć razy kłatkę piersiową, wypuszczając początkowo płyn surowiczy, później zaś ropiasty; w końcu otworzono mu za pomocą cięcia poprzecznego 6ty przestwór międzyżebrowy i włożono sączek (*drain*) dla łatwiejszego odpływu ropy i przepłukiwania jamy opłucnowej, któryto sączek $1\frac{1}{2}$ łokcia długi miał mu raz w nocy wpaść do jamy opłucnej.

W pierwszych dniach po przybyciu stwierdzono, że chory mocno gorączkuje, temperatura bowiem wahała się między 38.6 a 39.5 C., od czasu do czasu pojawiały się dreszcze, z jamy opłucnej wydobywało się około 1 kgm. ropy cuchnącej na dobie, przy tém rozwolnienie było dość silne. Gdy kilkakrotne poszukiwania sączka okazały się bezskutecznymi: sądzono, iż to wpadnięcie jest tylko urojeniem ze strony chorego, i przepisano chinin z żelazem obok różnych środków przeciw rozwolnieniu, a jamę opłucną zalecono przepłukiwać 2 razy na dobie słabym rozczyntem kwasu karbolowego (1:600) lub nadmanganianu potasowego. Ropienie cokolwiek się zmniejszyło, ale stan ogólny wcale się nie poprawiał, rozwolnienie, gorączka i dreszcze utrzymywały się ciągle, w końcu wystąpiła opuchlina nóg i puchlina brzuchowa, w skutek których zakończył chory życie w kwietniu 1875. Sekcja wykazała w jamie opłucnej lewą sączek pływający w cieczy tam znajdującą się, na 120 cm. długi, wymacerowany, płuco lewe do kręgosłupa uciśnięte; prawe było zupełnie zdrowe z wyjątkiem małej rozedmy w szczycie; na otrzewnej świeże gruzelki, nieżyt jelit i zwyrodnienie skrobiowe nerek małego stopnia.

(Ciąg dalszy nastąpi.)

Dr. Th. Billroth. Über das Lehren und Lernen der medicinischen Wissenschaften an den Universitäten der deutschen Nation, nebst allgem. Bemerkungen über Universitäten. Eine culturhistorische Studie. Wien 1875, Carl Gerolds Sohn. str. 508.

(Ciąg dalszy.)

Pierwszy zarzut o tyle tylko jest uzasadnionym, o ile B. tak w samym tytule, jako też w kilku ustępach książki swój nie zapomina, że jest — czarno-żółto pomalowanym Prusakim. Pomimo zdumiewających i olśniewających postępów, jakie w naszych czasach uczyniła idea jedności niemieckiej, nie przestaje to być wielką śmiałością, jeżeli obywatel austriacki mówiąc o uniwersytetach „narodu niemieckiego“ zalicza do nich nie tylko pruskie, bawarskie itd. ale i 4 austriackie (w Wiedniu, Pradze, Grazu i Insbruku), następnie 3 szwajcarskie (w Bazylei, Bernie i Zurychu), oraz 1 rosyjski (w Dorpacie); przesądając więc przyszłość, sięga nierównie dalej, aniżeli dotarł miecz brandenburski i wynurza pium desiderium, którego urzeczywistnienie byłoby największą klęską dla państwa, do którego obywateli obecnie się zalicza. Nie obawiamy się jednak, aby postępowanie to w czémkolwiek było dla państwa niebezpiecznem: bo Billrothowi, jak sam wyznaje, nie jest bardziej wstrętnem, aniżeli męczeństwo; a gdzie się na to zanoszą, silny cofa się odwrotnie i odwołuje. Tak też uczynił niedawno B., gdy odpowiedź swoją na wręczony sobie adres studentów zakończył okrzykiem na cześć ces. uniwersytetu wiedeńskiego: *Vivat, floreat, crescat academia imperialis Viennensis, decus et gloria Austriae, deliciae populi Germanorum!* Jeżeli więc frazes o uniwersytetach „narodu niemieckiego“ był zbyt śmiałym przesądzeniem przyszłości: to odwołanie się do „ludów germańskich“ jest nader niezręcznem cofnięciem się do czasów starożytnych i średniowiecznych; wpada więc z jednéj ostateczności w drugą, zamiast obrać drogę pośrednią i, stósując się do obecnego położenia, mówić o wszechnicach z wykładem niemieckim. Natomiast niesłusznym jest zarzut podniesiony przeciw B. głównie ze strony wielu lekarzy wiedeńskich, jakoby pomiatał patryjotyzmem austriackim; przeciw temu zarzutowi sam p. minister oświaty bronił autora, nazywając właśnie ustępy przez jego przeciwników przytoczone klejnotami wśród plew licznych.

O wiele słuszniej jest drugi zarzut, a mianowicie, że B. wyraża się rubasznie i szorstko nie tylko o studentach i kolegach swoich, ale także i o władzach przełożonych. Niestety, przyznać trzeba, że pomimo wielu świetnie napisanych ustępów, przypominających eleganci i potoczysty styl autora z dawniejszych prac, książka obciążona trąci burszowstwem i jego przybytkiem świętym — knajpą. Gdzie bowiem, jeżeli nie w tym przybytku szukać należy rodowodu takiego opisu własnych swych kolegów, egzaminatorów, jaki znajdujemy na str. 388, a który tu w oryginale zamieszczamy: „*Es ist sehr schwer exact, streng und doch dabei wohlwollend zu examinieren; jeder Examinator prüft der Grundstimmung seines Characters entsprechend. Pessimisten, Grillenfänger, Professoren mit chronischem Magen- u. Darmkatarrh, mit Hämorrhoiden, juckenden Eczemen, verkannte, selbstgeschaffene Genies, Unfehlbare etc. sind immer sehr fatale, nergelnde, selbst boshafte Prüfer*“. Nie o wiele ogólniej wyraża się o władzach przełożonych, jak np. na str. 62. „*Die Lehrkörper haben darüber auf alle Fälle ein kompetenteres Urtheil, als irgend ein gescheidter oder bornirter Ministerialbeamter. Die Minister selbst sind in den constitutionellsten Staaten ja doch nur Schachfiguren ihrer Partei und als Ressort-*

minister oft nur Strohmänner“. Dowcipna ta niby aluzja nie jest godną autora piszącego o rzeczach poważnych; a w jaki ciekawy sposób B. chce pozbyć się pośrednictwa ministerstwa w sprawach uniwersyteckich, usłyszymy później. Najgorzej obchodzi się autor z pewną kategorią własnych słuchaczy owemi „postaciami Bassermannowskimi“, które w przerażający kreśli sposób (str. 149). „*Solche Streber mit einem Strohkopf, mit blöden, halb blinden Augen, mit Händen wie Blei, einem Gehirn wie Lehm, mit einem lexikalischen Wissen und einem rührenden Nichts-Können, die giebt es grade unter diesen armen Medicin Studirenden in ziemlicher Menge; die zittern, wenn man sie im Examen anspricht, und verlieren ihr Bischen Verstand völlig, wenn man sie scharf ansieht*“. (A przecież według słów własnych autora nie ich wina, jeżeli egzaminator cierpi krwawnice lub wyprysk swędzący, lub jeżeli z własnej łaski jest geniuszem i nieomylnym!).

Jeżeli dotąd Billrothowi zarzucić tylko mogliśmy, że styl jego tym razem wcale nie jest akademickim, i że zgodnie z obranem przez siebie godłem usiłuje „*faire la guerre*“: to wycieczki jego przeciw uczniom swoim wyznania żydowskiego i żydom w ogólności co najmniej nieroztropnie nazwać musimy. Jakkolwiek pojmujemy, że do miłości i życzliwości nikogo zmuszać nie można; jakkolwiek nie wykluczamy wcale możebności, że właśnie najbardziej i najmniej uzdolnieni i źle wychowani młodzieńcy żydowscy z Galicyi i Węgier uczęszczają na wydział lekarski w Wiedniu; to przecież trudno nam uwierzyć, aby — jak nas zapewnia szan. profesor — wielu z tych uczniów medycyny krążyło po domach, handlując zapawkami, lub zajmowało się podrzędną usługą na giełdzie, lub wreszcie szukało zatrudnienia przy poczcie lub telegrafie; tu oczywiście w nienawiści swój posuwa się autor za daleko, a jak dalece ta nienawiść jest ślepa, dowodzi już wcale na miejscu nie będący traktat o żydach niemieckich w ogóle. Jeżeli B. wojuje przeciw uczniom swoim z Galicyi i Węgier i chce ich pozbyć się z uniwersytetu wiedeńskiego: to wychodzi on może z zapatrywania słusznego, że uczniowie ci powinni gnać się do uniwersytetów swoich krajowych, gdzie tak nauczyciele, jako i koledzy byłiby oględniejszymi dla wad, które w mniejszym lub większym stopniu niezaprzeczenie posiadają. Inna atoli rzecz, jeżeli B. — zapewne jeszcze w Berlinie, gdzie wykładał histologię — zrobił odkrycie, że między czystą krwią syna pastora niemieckiego a czystą krwią żydowską zachodzi tak wielka różnica, jaka zachodziła między Teutończykiem a Fenicyjaninem (str. 154), a to z powodu, że żydzi w ogóle nie mają zamięłowania „w romantyzmie średniowiecznym, ani w romantyzmie męczeństwa“; gdybyśmy chcieli być złośliwymi, moglibyśmy zarzucić autorowi, że według tej swojej definicji on sam, pomimo że się urodził w ojczyźnie Cymbrów, nie jest czystej krwi Teutonem; gdyż w słabej chwili sam nam zwierza się, że nigdy nie chciał przyjąć ofiarowanych sobie katedr anatomii patologicznej, ponieważ nie chciał ściągnąć na siebie męczeństwa profesora przedmiotu teoretycznego, a tęsknił zawsze za życiem wygodnym, jakie możebnym jest tylko przy wykonywaniu praktyki (str. 118); lecz kwestyję tę histologiczno-etnologiczną zostawiamy do rozstrzygnięcia uczonym niemieckim. W każdym razie atoli zasłużył sobie B. na zarzut nietaktowności, który podniósł przeciw niemu p. minister oświecenia w parlamencie wiedeńskim, ponieważ porównawcze te badania krwi fenickiej i teutońskiej rozpoczął w obec 34 Fenicyjan wykładających na tym samym, co on, wydziale lekarskim, że odsądził od wszelkiej ze sobą wspólności mężów takich, jak: Politzera, Grubera, Auspitz, Neumanna, Störka, Kaposego i wiele innych, a nawet kolegę swego w wiedeńskiej akademii umiejętno-

ści, Strickera, który się przecież zdobył na „romantyzm męczeństwa“, że ubliżył własnemu nauczycielowi swojemu, wielkiemu Traubemu. W r. 1868 odwiedzając zakład anatomii patolog. w Berlinie, zastaliśmy w pracowni Virchowa dwóch jego asystentów, oczywiście kandydatów billrothowskiego męczeństwa: starszy, znany już wówczas zaszczytnie w świecie naukowym Cohnheim, studyjowa właśnie świeżą pracę anatoma naszego prof. Biesiadeckiego, totus in illa; młodszy, który w toku rozmowy przedstawił nam się skromnie, jako brat oftalmologa Liebreicha, na prośbę naszą porzucił swoje retorty, aby nas z niezwykłą w Berlinie grzecznością oprowadzić po zakładzie; kilka lat minęło, a ci dwaj kandydaci są ukończonymi „męczennikami“, a bardzo wątpimy, ażali wielka ojczyzna niemiecka wyprze się Cohnheima lub braci Liebreichów z powodu, że przed tysiącem lat przodkowie ich sąsiadowali z Fenicyjanami. Nie wątpimy też ani na chwilę, że Niemcy sami nie będą wdzięcznymi Billrothowi za jego zbyt gruntowne dochodzenie krwi obywateli państwa niemieckiego, bo z czasem mogliby bardzo nie mile poczynić spostrzeżenia.

Lecz nasz niedoszły męczennik, nie zazdroszcząc losowi Hussa, Sawanaroli, woli pójść za przykładem Galileusza i wypiera się stanowczo tego, co niedawno tak jasno napisał. „Mylnie zrozumiano znaczenie słów moich, tak życzliwych dla was wszystkich“ — przemawia B. do studentów: — „o różnicach wyznaniowych nigdzie w mojem dziele mowy nie ma; wszak wyznania religijne w naszych czasach mają tylko znaczenie podmiotowe“. Być może, że i B. po tém oświadczeniu pomyślał sobie: e pur si muove; ale zapewne już tych słów nie wypowie, tak, jak ich nie wypowiedział Galilei. Z tém wszystkiem po przeczytaniu i tego, co B. pod tym względem napisał, i tego co powiedział, pozostaje wielki niesmak; bo każdy czuje, że by, łośby lepiej, gdyby jedno i drugie nie było ani napisane ani wypowiedziane.

Przystępując teraz do sprawozdania z treści dydaktyczno-lekarskiej dzieła, nie możemy się wstrzymać od mimowolnie nasuwającej się uwagi, że B. postąpił sobie tym razem na wzór znakomitych powieściopisarzy francuzkich, którzy dla oszczędzenia sobie czasu i pracy podają myśl i plan powieści, a pomocnikom swoim poruczają wykonanie szczegółów. Pomocnikami Billrotha byli wszyscy jego koledzy i uczniowie rozrzućeni po Europie; ponieważ jednak nie wszystkie szczegóły przez nich dostarczane odnosiły się do jednego i tego samego przedmiotu, ponieważ następnie autor szczegóły te, jako też wyniki własnych studyjów umieszczał gdzie mógł, więc materyjał cały nie jest należyście rozmieszczonym, a jedno i te same kwestyje często się powtarzają.

Rozpoczyna autor od historii rozwoju wydziałów lekarskich na wszechnicach niemieckich. Pomimo niektórych bardzo pięknych i trafnych uwag szkic ten historyczny (str. 1 — 58) jest tylko pracą dyletancką, prawie tylko zestawieniem notatek, które autor poczynił sobie, czytając dzieła historyczno-lekarskie; ale zdradza on do brze chęci autora i zamięłowanie jego w studyjach historycznych, które mu tylko zaszczyt przynosi: „Wszystkie wykłady (lekarskie) przenikać winien duch historyczny, — a niewątpię, że one mogłyby stać się bardzo zajmującymi przez sprytne połączenie z dziejami oświaty ogólnej i narodowej. Dziś jeszcze chętnie przysłuchałbym się takiemu wykładowi“.

(Dalszy ciąg nastąpi.)

POSIEDZENIA TOWARZYSTW.

Towarzystwo lekarzy galicyjskich we Lwowie.

Posiedzenie naukowe XIV, d. 16 października 1875 r.

Przewodniczący kol. Noskiewicz. Obecnych członków 29.

1) Protokół z poprzedniego posiedzenia odczytano i przyjęto.

2) Kol. Feigel uwiadoma, iż ze składki urzędowej dla JP. L. zebrał 34 złr. w. a., które za pokwitowaniem doręczył.

Wniosek kol. Widmana, ażeby składki podobne na przyszłość urządzać tylko dla wdów i sierót po członkach Tow., jednogłośnie przyjęto.

3) Kol. Rożański zdaje sprawę z czynności komisji wybranej celem uczynienia wniosku, jak Tow. lek. galicyjskich ma postąpić w sprawie korespondencji podjętych przez sekretarzy zjazdu, i przedstawia ostatecznie następujące wnioski komisji:

a) Tow. wyraża sekretarzom na posiedzeniu swém jednomyślne uznanie i ogłasza takowe w „Przeglądzie lekarskim“. Jednogłośnie przyjęto. (Ogłoszono odnośną uchwałę w Nr. 43 „Przegl. lek.“ z dnia 23/10 1875).

b) Komisja wnosi, aby każdy członek stwierdził oddaniem na ręce Prezesa słowa honoru, iż korespondencyj umieszczonych w „Wiener mediz. Wochenschrift“ nie pisał. Koll. Szeparowicz i Rożański wnoszą poprawkę tak: ażeby oświadczenie to nastąpiło na piśmie; a motywują wniosek ten tē, iż Tow. zapewnia się, iż z korespondentem tym nie obcuje i nie ma go w gronie Tow.

Wniosek ten z poprawką kol. Sz. przyjęto 26ma głosami przeciw 2.

4) Kol. E. Sawicki podaje rzecz „o zachowaniu się naczyń mózgowych w chorobach umysłowych“. Opisuje obszernie rozkład anatomiczny naczyń mózgowych kory i części podstawowych mózgu, jakoteż związek ich z nerwami, które stoją znowu pod wpływem uczuć, wyobraźni i stanami nerwu współczulnego, a z kąd wyprowadza ściśle związek pomiędzy życiem mózgu a układem naczyniowym całego ciała. Dla objaśnienia przytacza liczne przykłady, w których po wzruszeniach występują nie tylko zmiany na twarzy, ale i rozwolnienie, przepełnienie pęcherza i t. d.

W chorobach umysłowych mogą występować pierwotnie zmiany w naczyniach, a anatomija patolog. wykazuje tu rozszerzenie tętniakowe naczyń włosowatych, zatory przybłonkowe, barwikowe, nacieki szkliste, komórkowy, miażdżycę, stłuszczenie i zupełne wessanie naczyń. Bez tych zmian nie ma choroby umysłowej, a w 95 na 100 przypadkach choroba naczyń wyprzedza chorobę istoty nerwowej.

W szale znajdują się najczęściej zmiany opon mózgowych, a w tych leżą właśnie sieci tętnicze odżywiające korę mózgową. W sieciach tych rozpoczyna się sprawa zapalna, która sprawia nieprawidłowy stan napięcia naczyń, i prowadzi do uczuć podniosłych itd. Najlepiej okazuje się to w niedołęztwie z porażeniem (*dementia paralytica*), polegającym na bardzo wygórowanem zapaleniu rozlaném, a które Meynert dzieli na wstępujące i zstępujące (*asc. et descendens*). Choroba ta trwa krótko, miewa jednak dążność do składania w odstępach coraz to nowych nacieków komórkowych, poczem ustaje obniżanie się sprawy chorobowej; za tē zaś idzie i nastrój uczucia, jakoteż na skórze występuje tu dokładnie to skurcz, to porażenie naczyń (*angiospasmus, angioparesis capillaris*), poczem i odżywcze zmiany silne i nagłe występują, jak

np. róża w jednej nocy, odleżyny itp., a co również tłómaczy stósunek ścisły nerwów z naczyniami. W przypadkach, gdzie naczynia są rozszerzone, znajdujemy zadumę (*melancholia*). Padaczki (*epilepsia*) nie można również inaczej tłómaczyć, jak tylko szzerzeniem się kurczów w warstwie mięsnej naczyń w pewnych okresach, a ogniskach zależnych od rdzenia pacierzowego lub od mózgu; tylko bowiem ściąganie i rozszerzanie się naczyń, które są tak powolne, jak ruchy robaczkowe np. jelit, może tłómaczyć chyżość i rytm kurczów w padaczce. Częste zaś zmiany w rogu Ammona wskazują, że one są ogniskami naczynioruchowemi, w których powstają zmiany naczyń, lub też pierwszorzędnne zmiany istoty nerwowej.

Jestto krótki zarys stanowiska fizyologicznego, z którego tłómaczymy obecnie zjawiska chorobowe, a które redukują się w istocie do rozmaitego napięcia naczyń.

5) Kol. Widmann zdaje sprawę o zjeździe lekarzy i przyrodników niemieckich w Grodźcu (Graz) w r. b. odbytych.

Na tē posiedzenie zamknięto.

Dr. Feigel.

PRZEGLĄD LITERATURY ZAGRANICZNEJ.

FARMAKOLOGIJA.

O bromku kamforowym.

Jeżeli każdy przybytek skutecznego leku do skarbca leczniczego wprowadzony powinien mile być przyjętym przez lekarzy: to tē bardziej lek nowy i skuteczny w działaniu chorób najprzykrzejszych, a razem do ulczenia najtrudniejszych, jakimi są nerwice i rwy, z radością i zadowoleniem witany być winien. Chcemy tu mówić o leku złożonym z dwóch środków lekarskich najdzielniejszych w tego rodzaju niemocach. Któż nie wie, że od najdawniejszych czasów kamfora używała sławy leku nerwowego jednego z najczynniejszych. Bromowe zaś przetwory, jakkolwiek od bardzo niedawnego czasu do lekarstwa wprowadzone zyskały sobie poklask wszystkich zajmujących się leczeniem najdolegliwszych i najuporczywszych nerwic, jak padaczka, macinictwo i t. p.

Po tym krótkim wstępie przystępujemy do rzeczy, tj. do bromku kamforowego, o którym wyczytujemy w rozprawie Dr. Pathault¹⁾ następujące ciekawe szczegóły.

Streszczając doświadczenia tym nowym lekiem czynione tak we Francji, jak i w Anglii, zbadawszy je ściśle i dopełniwszy w niektórych szczegółach, przywodzi nam autor wielką liczbę spostrzeżeń zebranych bądź po szpitalach paryżkich, bądź z pism zagranicznych lekarskich.

Napotyamy tu naprzód dwa spostrzeżenia płasawicy. Pierwsze zebrane w Pitié przez Dr. Desnos odnosi się do młodej dziewczyny 18letniej, której podawano bromek kamforowy od 5go grudnia po 2 pastylki, zawierające 10 centygr. każda, dochodząc zwolna do 12tu czyli do 1-20 grm. bromku kamf. — Chora 10 grudnia opuściła szpital „ze znaczném polepszeniem.“

Drugie spostrz. P. Emery ze szpit. Pitié odnosi się do mężczyzny, który bez żadnego skutku zażywał chloral w wysokich dawkach. Bromek kamf. był u niego stósowany, dochodzono z dawką do 15 pastylek Dra Clin. Chory wyzdrowiał bardzo szybko i opuścił szpital.

Następnie przechodzi autor rozprawę do skuteczności br. kamf. w obłądnie opilecznym (*delir. trem.*), doświadczonej przez PP. Deneffe i O'Hara, dalej do

¹⁾ Des propriétés physiologiques du bromure de camphre et de ses usages thérapeutiques. Paris 1875. Adr. Delahaye.

macinnictwa ze wszystkimi jego odmianami, przywodzi zdania przychylne bardzo PP. Hammonda, Lawsona i prof. Tommasi, a w końcu doświadczenia francuzkie.

Chora na macinnicę z oddziału prof. Vulpiana, cierpiąca przeważnie drżenie i bicie serca nadmierne; br. kamf. podawany od 5—20 pastylek, co czyni 2 grm.; wkrótce wraca do zdrowia.

Dr. Mathieu używał tego środka u kobiety 30-letniej, z biciem serca, uderzaniem krwi do głowy naprzemian z bladością twarzy, snem niespokojnym, rozdrażnieniem w sferze umysłowej, rwami przelatującymi, drgawkami, z nieczulicą członków lewej strony ciała i t. d. „Środki kojące i odurzające zwyczajne nie przyniosły ulgi żadnej; uciekłem się więc do bromku kamf. Dra Clina. Dawałem zrazu „po 4 pastylki; zaraz pierwsza noc po nich była spokojną. „Następnych nocy sen stał się prawidłowym; tętno, które „doszło było do 135 uderzeń na minutę, spadło na 80—85 „i stało się regularnem. Było niezawodnie skutek bromku, „bo żadnych oprócz niego środków używać nie dozwoliłem“.

W szpitalu Neckera, według relacji Dr. Potaina, kobieta cierpiąca napady macinniczo-padaczkowe doznała znakomitej ulgi pod względem liczby i natężenia napadów, po użyciu 8—10 pastylek na dzień.

Inna chora na tym samym oddziale, także macinniczka z biciem serca i podnoszeniem się gruczołu tarczowego razem z krtanią, doznała wielkiego ukojenia i powrotu snu po zażywaniu przez czas niejaki po 8 pastylek dziennie. Tętno, przedtem 90 razy uderzające, zniżyło się również do 68.

Co do padaczki, dziewięć tu przytoczonych spostrzeżeń ogłosił już przedtem Dr. Bourneville; przywiedziemy zatem tylko 10te, które, jak sądzimy, wystarczą do objaśnienia czytelników. Chodzi tu o chorą z oddziału Dra Charcota, mającą lat 38 a cierpiącą padaczkę od 20go r. życia. Z początku zażywała od 5—9 kapsulek Klęna (Clin) tj. 1 do 1.80 grm. Po pięciu miesiącach leczenia, zapisano, co następuje. „Gdy wciagu 5ciu miesięcy w roku 1874 chora doznała 15 napadów a 22 za- „wrotów, wciagu 5ciu miesięcy leczenia bromkiem kamf, „w 1875 miała tylko 11 napadów i 16 zawrotów. Zważa- „jąc na przewlekłość tak dawno trapiącej ją choroby, wy- „nik ten jako bardzo pomyślny uważać musimy“.

Tutaj też będzie na swoim miejscu zamieszczonem spostrzeżenie udzielone Towarzystwu Lécarskiemu w Reims, przez Dra Decès. „X., lat 38, podlega padaczce od 14 r. życia. Z początku leczono go bromkiem potasowym, ale na ten raz lek ten nie skutkował. 1go paźd. zaczęliśmy stosować brom. kamf. i zaraz znaczne wystąpiło polepszenie. Przed rozpoczęciem tego sposobu leczenia napady pojawiały się co 8 lub 10 dni; od 1go paźd. do 2go grud., w którym to piszemy, dwa tylko miał napady. Całe 5 tygodni był wolnym od napadu padaczki, kiedy od samego rozpoczęcia się choroby w 14 r. życia nie minęło 15 dni, żeby nie było napadu“¹⁾.

Pathault przytacza 2 przypadki zadyszki (*dyspnoea*). Jeden u młodego mężczyzny 23-letniego, który po użyciu br. kamf. pozbył się swojej choroby. Drugi z oddziału Dra Potaina, który od tego leku doznał znakomitej ulgi.

Następnie wspomina autor nerwicę usadowioną w n. trójdzielnym, w której Dr. Desnos doświadczył dobrego skutku od br. kamf.

Własności kojące br. kamforowego wskazywały logicznie zastosowanie onego w pewnych cierpieniach narządu moczowo-płciowego. Zastosowanie to rzeczywiście okazało się bardzo zachęcającem. 1) Chory z oddziału P. Vulpiana

cierpiący zmaży nocne wielkiej doświadczył ulgi od kapsulek Klęna (Clin). 2) Spostrzeżenie podane przez Dra Siredeya ze szpitalu Lariboisière, odnoszące się do chorej cierpiącej na parcie męcherzowe i jelita odbytowego bardzo bolesne, z częstym oddawaniem moczu, które się przylączyło do zapalenia tkanki omacicznej (*peritèrine*) skutecznie ukojone zostało użyciem kapsulek Dra Klęna. 3) Mężczyzna 42 lat, o którym pisze Dr. Desnos, doznaje od 3ch miesięcy bólów w podbrzuszu, rozpromieniających się do mud (*testicules*). Bóle te pogarszały się od chodzenia, od wszelakiego ruchu i wezbrania moczu w męcherzu. Potrzeba oddawania moczu bardzo częsta, a skąpe odchodzenie moczu wielce dokuczliwe było choremu, sprawiając mu niesłychane cierpienia. Przypadki te przypisywał Dr. Desnos raczej nerwowemu rozdrażnieniu, niżeli cierpieniu nieżyłowemu męcherza. Chory ten od 1go do 17go kwietnia używał pastylek bromku kamf. „Przy wyj- „ściu ze szpitala, oddawanie moczu jest prawidłowem; bóle „w męcherzu prawie całkiem ustąpiły. Bo chociaż chory „doznaje jeszcze niekiedy chwilowego darcia, bólów tych prze- „mijających nie można porównywać z ciągłymi i nieznośnymi „bolesćmi, jakich doświadczał wstępując do szpitala“.

Lannelongue lekarz w szpitalu Bicêtre, który miał sposobność zbadania skuteczności br. kamf. w chorobach narządu moczowo-płciowego, taki o nim sąd wydaje: „W zapaleniach szyjki męcherzowej działanie br. kamf. „prędko występuje: 1) gdy choroba ta wywołuje znaczne „bóle, a przyczyną ich nie jest żadna zmiana ustrojowa „(*cystites névralgiques*); 2) w zap. szyjki męcherza nawa- „łowych, z przekrwieniem z rozmaitych powodów pocho- „dzącym, gdy do tego przystąpi jeszcze nieżyt męcherza, „skuteczność tego leku ustaje prawie zupełnie; 3) jest zaś „ta skuteczność bardzo wybitną, gdy nieżyt jest lekkim, „a także gdy zapalenie ostre gruczołu starkowego (*prosta- „tite*) przylączy się do nieżyty szyjki męcherzowej. 4) „Przywiedziemy w końcu przypadek priapizmu, zamiesz- „czony w *Progrès médical*, gdzie br. kamf. oddał dobre „usługi“.

Spostrzeżenia przytoczone z literatury tak francuzkiej, jak i zagranicznej, nie pozwalają wątpić o skuteczności br. kamf., szkoda tylko, że go nie posiadamy w ulępku; za to wszakże przyrzadził nam Dr. Clin bardzo dogodną formę kapsulek i pastylek, których dotąd we Francji używają. Przetwór w nich zawarty jest doskonale czystym, który zwrócił uwagę znakomitych chemików. Dawka w nich zawarta jest ściśle odważoną, każda pastylka zawiera 10 centgr., a kapsułka 20. Dlatego te ostatnie są dogodniejsze, gdy chcemy użyć większych dawek. To dokładne rozdzielanie dawki wielce cennem staje się dla lekarza, który według upodobania dawkę zmieniać może, będąc zawsze pewnym, że nie podaje więcej, niż zamierza. (*Gaz. d. hôp.* 1875. Nr. 111).

Dr. A. Kremer.

KRONIKA i ROZMAITOŚCI.

* Kraków, dnia 4 Stycznia. Z przykrością dowiadujemy się, że Biblioteka uczniów Wydziału lécarskiego, zebrana od lat 10ciu ze składek tychże uczniów, narażona jest na znaczny uszczerbek w skutek nieakuratności wielu członków, którzy opuścili już Kraków, nie zwróciwszy książek pożyczonych. Jeżeli między Prenumeratorami „Przeglądu lécarskiego“ znajdują się tacy koledzy: mamy błogą nadzieję, że prosba, którą do nich zanosimy w imieniu dobra powszechnego, nie pozostanie bez skutku, t. j. że zechcą zwrócić Biblioteczce wspomnianę dzieła przez dłuższy czas zatrzymane.

¹⁾ *Bulletin de la Société médicale de Reims* 1874. p. 222.

= Dnia 5 stycznia rb. odbyło Towarzystwo lékarskie krakowskie posiedzenie doroczne sprawozdawcze i wyborcze. Prezesem wybrano ponownie Prof. Dra Korczyńskiego; Sekretarzem stałym na następne trzecie ponownie Dra Ściborowskiego; Podskarbiem również na lat trzy ponownie Doc. Dra Grabowskiego; nakoniec Sekretarzem dorocznym Dra Merunowicza. Urząd Bibliotekarza sprawować będzie Dr. Bylicki przed rokiem na lat 3 wybrany. Redaktorem Przeg. Lék. wybrano Prof. Dr. Janikowskiego. — Na témże posiedzeniu wybrano w skutek wezwania Prezydenta miasta jednego członka Komisji sanitarnéj m. Krakowa. Wybrany został jednomyślnie Prof. Dr. Janikowski.

* **Lublin.** Na posiedzeniu Towarzystwa lékarzy lubelskich dnia 4 października r. z., Dr. Hoene (z Plocka) opowiedział znany mu przypadek niezwykłej obojętności ustroju na środki odurzające u kobiety podlegającej nerwobólom, która w skutek, długiego używania tych środków doszła do tego, że bezkarnie po dwadzieścia kilka ziarn morfinu używać mogła (!). Ilość ta nie spowodowała jéj nigdy snu; punkt nasycenia chora poznawała po pewnym nieprzyjemnym uczuciu na wewnętrznej powierzchni obu dłoni, objawiającem się stale po użyciu znacznej dawki środka odurzającego, przyczém i bóle zwolna ustępowały.

Na témże posiedzeniu Towarzystwo jednomyślnie postanowiło przesłać Dr. Zygm. Dobieszewskiemu dyplom na członka korespondenta. (Med.)

* **Chełmno.** (Z listu.) Gdy przed 10—15 laty liczba lékarzy Polaków praktykujących w Prusiech Zachodnich

wynosiła zaledwo 5ciu, obecnie jest ich tam 24, z których powstaje osobny oddział lékarski zawięzującego się Towarzystwa naukowego toruńskiego.

Wiedeń. Wiener med. Wochenschrift w Nr. 1 donosi, że Prof. Biesiadecki z Krakowa ma otrzymać posadę rady namiestnictwa i referenta zdrowotnego we Lwowie.

Wspominki historyczne. Dnia 3 stycznia 1833 r. Egzamina administracyjno-lékarskie w Królestwie Polskiem postanowieniem Rady Administracyjnej powierzone komisji tymczasowej lékarskiej.

Wiadomości osobowe. N. Pan mianował Dra Wiktora Łodzińskiego, lékarza asyst. w szpitalu żałogowym w Krakowie, starszym lékarzem w rezerwie pułku piechoty Nr. 56.

Stopień Dra wszech nauk lékarskich otrzymał w Uniw. Jagiell. dnia 30 grudnia r. z. JP. Józef Danek, a stopień Doktora medycyny JP. Bolesław Józefczyk.

N. Pan nadał c. k. rady Namiestnictwa i referentowi sanitarnemu we Lwowie Dr. Ignacemu Ressayowitył radcy dworu z uwolnieniem od taksy przy sposobności przeniesienia go w stały stan spoczynku.

Towarzystwo lékarskie krakowskie odbędzie we Srodę dnia 12 b. m. o godzinie 6tej po południu posiedzenie nadzwyczajne celem wysłuchania dalszych wniosków komisji terminologicznej. (Wyrazy z zakresu Policji lékarskiej i Weterynaryi).

Sprostowanie. W Nr. 1, str. 2, l. 2, w. 26 od góry, zamiast Ranchfuch, ma być: Rauchfuss.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr. St. Janikowski.

Ogłoszenie konkursu.

W celu nadania posady lékarza szpitalnego z placą roczną 300 zlr. rozpisuje się konkurs do końca stycznia 1876 r. Kandydaci posiadający dyplom lékarza medycyny mają pierwszeństwo. Podania należy wnieść na ręce Zwierzchności gminnej miasta Śniatyna.

Śniatyn dnia 14 grudnia 1875 r.

L. 1137.
ex 1875.

Ogłoszenie konkursowe.

W skutek uchwały Wysokiego Wydziału krajowego z d. 22 grudnia 1875 l. 30166, Dyrekcya szpitali ogłasza konkurs na posadę sekundaryusza w oddziale chorób umysłowych w szpitalu św. Ducha w Krakowie z roczną placą 600 zlr. w. a.

Posada powyższa udzieloną będzie na lat dwa, jednakże przy odpowiednem pełnieniu obowiązków, będzie mogła być przedłużoną do lat czterech.

Podania osteplowane należy wnieść do Dyrekcji szpitali najdalej do 20 stycznia 1876 wprost, lub przez swoją Władzę przełożoną, i wykazać: wiek, stan, miejsce urodzenia i stopień Dra medycyny otrzymany na jednym z Uniwersytetów monarchii Austriacko-Węgierskiej.

Z Dyrekcji szpitali powszechnych.

Kraków d. 28 Grudnia 1875.

Dr. Harajewicz.

W ADMINISTRACYI Przeglądu Lekarskiego

znajduje się do pozbycia zupełny i nieuszkodzony egzemplarz dzieła

Wykład chirurgii szczegółowej przez Dra KAROLA EMMERTA

Dwa tomy po zniżonej cenie (1/2 ceny księgarskiej) 9 zlr. w. a.

Również Dr. HOFFMANN'S
Medicinischer Führer durch Wien. Wien

1874. Cena 1 zlr.

Gazety Lekarskiej T. X i XI (Rok 1871) za 1/2 ceny t. j. za 3 zlr.

LECZENIE CHOROÓB PIERSIOWYCH

we wszelkim stopniu suchot gardlanych i w ogólności wszelkich słabości piersi i gardła przez użycie

SILPHIUM CYRENAICUM

wypróbowane przez Dra LAVAL w szpitalach wojskowych i cywilnych w Paryżu i w głównych miastach Francji. SILPHIUM przygotowuje się w Tynkturze, w granulkach i w proszku.

W Paryżu w aptece PP. Derode i Deffis, 2, rue Drouot.

W Warszawie w składach materyałów aptecznych PP. Gallego i Mrozowskiego i w aptece P. Lilpola; w Plocku w składzie materyałów aptecznych P. Szabrawskiego; w Wilnie w aptece P. Chrościeckiego; w Kijowie w aptece P. A. Marcińczyka; we Lwowie w aptece P. Mikolascha; w Krakowie w aptekach PP. Trauczyńskiego i Redyka; w Poznaniu w aptece P. Dra Mankiewicza i w składzie materyałów aptecznych P. Barcikowskiego.

HOGG, APTEKARZ, 2, RUE DE CASTIGLIONE, PARYŻ. JEDYNY PREPARATOR.

PILULES de PEPSINE de HOGG

PIGULEKI Z PEPSYNY HOGGA.

Preparatowi temu nadano specjalnie kształt pigulek dla zabezpieczenia go od wpływu powietrza; zachowano tym sposobem wszelkie własności temu nader pożądanemu lekarstwu używającemu skuteczną jego naturę. — Pigulki Hogga przygotowują się w trojaki sposób: 1° PIGULEKI HOGGA z CZYSTEJ PEPSYNY przez użycie uproszczonego trawienia, gorczy, wyciśnięciem i innym przypadłościom, specyjalnym żóładka. 2° PIGULEKI HOGGA z PEPSYNY w połączeniu z żelazem odtworzonym przez użycie przeciw słabościom żóładka powikłanym niedokrwistością, niemocą ogólną, etc., bardzo się zmacniające. 3° PIGULEKI HOGGA z PEPSYNY w połączeniu z Iodanem żelaza niepodlegającym rozkładowi, przedw słabościom skrofulicznym, lymfatycznym, syfilitycznym i piersiowym. PEPSYNA przez połączenie z żelazem i Iodanem żelaza łagodzi własności drażniące jakie Iodan żelaza wywiera na żóładkę osób nerwowych i drażliwych. — Pigulki Hogga sprzedają się jedynie we łaknach trójgraniastych i znajdują się w głównych aptekach.

Dotrzeć można w Warszawie w składach materyałów aptecz. P. J. Mrozowskiego ul. Miodowa; we Lwowie w aptece P. Mikolasch; w Krakowie w aptekach PP. Trauczyńskiego i Redyka.

Zupełne wyleczenie

cierpień szyi gardła i płuc bez użycia wewnętrznych leków tylko przez wzięwanie balsamiczno-roślinnych i mineralnych

przetworów**INHALACYJNYCH****Fryderyka****Koltsharscha**

Aptekarza w Wiener-Neustadt.

Ten racjonalny sposób leczenia cieszy się we wszystkich kołach lekarskich w kraju i za granicą licznym użyciem dla swych zadziwiających skutków leczniczych. Łatwość użycia przysądza nadaje temu sposobowi wzięwania pierwszeństwo przed innemi systematami gdyż chory, wedle otrzymanych wskazówek, bez obecności lekarza może go używać. Prof. Dr. Niemeyer z Lipska przedtem w Magdeburgu zaleca ten sposób w swém świeżo wydaném dziele: **Płuca** jako szczególnie odpowiedni do użycia w wyżej wymienionych chorobach. Przedłożonymi być mogą także do przejrzania poświadczenia innych wybitnych powag lekarskich krajowych i zagranicznych dotyczące stosowności użycia tego środka leczniczego.

Ceny.

Narząd do wzięwań (ulepszony) złr. 3,50 kr.
 Balsamiczno-roślinna przetwory } Na 10 podwójnych wzięwań złr. 1.— kr.
 Mineralne }
 Broszury (trzęcie powiększone i przerobione dzieło) złr.— 50 kr.
 Bliższe szczegóły pod względem odpowiedniego użycia tych wzięwań powyższe można z broszury **Dr. C. Czuberki** specjalisty dla chorób narządu oddechowego Wiedeń Kohlmarkt Nr. 3.

przesyłki skutecznie natychmiast za przesłaniem należytości włącznie z 50 kr. na opakowanie, przekazem pocztowym lub za zaliczką pocztową.

Fryderyk Koltsharsch.

Aptekarz w Wiener Neustadt.

Wny Panie! Upraszam znowu o łaskawe natychmiastowe przysłanie mi balsam. roślinnych i mineralnych przetworów po dwa z każdego, których używanie wybitnie pomysłnym skutkiem jest uwiecznione.

Grasslitz 23 października 1875.

Dostać można we Lwowie w aptekach Panów: Piotra Mikolascha J. Beisera i S. Ruckera; w Bochni u F. Reissa. (12—)

CHLORAL w PERELKACH LIMOUSIN**w Paryżu, rue Blanche 2.****HYDRATE de CHLORAL en CAPSULES.**

Dogodny i łatwy środek do **USPIENIA** nawet wtenczas kiedy Opium nie skutkuje. Dzieciom można go przepisywać bez niebezpieczeństwa. Cierpienia i rozdrażnienia nerwowe uspakaja i koi, i nieprzeszkadza, bynajmniej dobremu trawieniu.

W tym kształcie niesprawia ściskania gardła i nieposiada odrażającego smaku. Każda perełka zawiera 0,25 centigramów Chloralu.

SIROP CHLORALU (1 gramu Hydrate de Chloral w łyżce; butelka zawiera 250 gramów).

Dostać można w Krakowie w aptekach PP. Trauczyńskiego i Redyka; we Lwowie w aptece P. Mikolascha, w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Gallego i Mrazowskiego, oraz w aptece P. Lilpopy; w Wilnie w aptece P. Chrościeckiego; w Kijowie w aptece P. A. Marciničky; w Petersburgu w aptece P. Friedlaendera; w Poznaniu w aptece P. Dra. Mankiewicza i Rarcikowskiego.

ASTMY

Dusznosc, chrypka, katary zadawnione i wszelkie cierpienia kanałów oddechowych ustępują po użyciu **Rurek anti-astmatycznych** p. Levasseura, 19. rue de la Monnaie w Paryżu.

Dostać można w składach materiałów aptecznych P. J. Mrozowskiego ulica Miodowa w Warszawie; w Krakowie w aptece p. J. Trauczyńskiego; we Lwowie w aptece p. Mikolascha; w Brodach w aptece p. Kullaka.

NEWRALGIE

wszelkie cierpienia nerwowe każdej chwili ustępują po użyciu pigulek antinewralgicznych Dra **CRONIER**. Skład w Paryżu w aptece p. Levasseur, rue de la Monnaie 19.

1 (36)

Syrupus hypophosphitis calcis**aptekarza Grimault et Comp. w Paryżu.**

Od r. 1857, w którym po raz pierwszy poznano ten przetwór, okazuje się nader skutecznym w suchotach płucnych. Przy użyciu tegoż kaszel słabnie, poty nocne ustają, chory przychodzi szybko do sił i tyje. Łyżka stołowa syropu zawiera 10 centigramów podfosforanu wapna. Powiawać czystość podfosforanu jest warunkiem jego skuteczności, przeto prosimy PP. lekarzy, aby zawsze przepisywali ulepek podfosforanu P. Grimault et Comp.

Syrupus raphani iodatus**aptekarza Grimault w Paryżu.**

Ulepek, ten używany od lat dwóch przez najznakomitszych lekarzy paryżkich, służy do leczenia najrozmaitszych chorób wieku dziecięcego, jako to: lipkowicości (lymphatismus) cierpień gruczołów szyjnych, osutek twarzy, głowy, blednicy, osłabienia mięśni i najlepiej zastępuje tran rybi.

W łyżce stołowej zawiera 1 gram jodu połączonego z sokami roślin przeciwnilcowych jakoto chrzanu.

Zadaje się małym dzieciom po łyżce rano i wieczorem; dla większych 2 — 4 łyżek.

Phosphas ferri solubilis et Phosphas ferri et sodae**aptekarza Dr. Leras.**

Przetwór ten przepisywany bywa w postaci rozczynu i ulepku, które w łyżce stołowej zawierają 20 centigramów soli żelaznej. Nie posiada ani woni, ani też smaku żelaza i nie zabarwia zębów. — Ponieważ zawiera składniki krwi i kości, przeto wywiera zbawienny wpływ na oddychanie i uswojenie (assimilacyę). Przetwór znoszony przez najslabsze narzędzia trawienia, doskonale działa w blednicy, niedokrewności, zatrzymaniu mieszczki i t. d.

Nie należy brać za jedno wyrobów Dra Leras, które zawierają pyrofosforan żelaza, ammoniak zawierający, są zabarwione żółtozielonawo.

Tran wątroby miętusa trzastkowy Defresna.**Farmaceuty w Paryżu**

Ten tran zamieniony w emulsję za pomocą soku trzastkowego dostaje się do żołądka całkiem strawiony, ma postać białej śmietanki, w której nieprzyjemny smak tranu, z wątroby miętusowej jest całkiem zakryty i zamieniony w przyjemny za pośrednictwem balsamu tołuskiego i wawrzynoliwu. Rozpuszcza się w wodzie, mleku, czekoladzie, kawie, rosale, stósownie do smaku chorego i bywa przepisywany dla najtkliwszych żołądków, a dzieci żązywają go bez odrazy.

Dawka 4 do 8 łyżeczek od kawy dziennie przed jedzeniem.

Dostać można w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Mrozowskiego, Gallego; w Krakowie w aptekach PP. Trauczyńskiego i Redyka, we Lwowie w aptekach PP. P. Mikolascha, Berlinera i Ruckera; w Brodach w aptece P. Kullaka i u P. Franzosa, w Kijowie braci Marciničzków.